



Dimenzió Kölsönös Biztosító és Önségélyező Egyesület
Cím: 1119 Budapest, Fehérvári út 84/A
Adószám: 19666660-2-43
Postacím: 1509 Budapest, Pf. 78.
Telefonszám: 06 1 371 2380
E-mail: egyesulet@dimenziocsoport.hu
Web: www.dimenziocsoport.hu

2 példányban töltendő ki

Tagazonosító:

ÖNSEGÉLYEZŐ TAGSÁGI JOGVISZONY LÉTESÍTÉSE

A tag adatai

Neve: _____ Leánykori neve: _____

Előző neve (névváltozás esetén): _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ Ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Neme: férfi nő Állampolgársága: magyar egyéb _____

Állandó lakcíme: _____

Levelezési címe: _____

Azonosító okirat típusa, száma: _____ Adóazonosító jele: _____

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Jelen belépési nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek elfogadom.

Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy az Egyesület mindazon személyes adataimat nyilvántartsa és kezelje, amely az egyesületi tagsággal és a szolgáltatások igénybevételével kapcsolatosan szükséges - ide értve a szolgáltatások igénybevételéhez kapcsolódó adatközlést az adatok megismerésére jogosult hatóságok, egyéb szervezetek részére. Továbbá vállalom, hogy a személyes adataimban történő változást az Egyesület részére írásban, 15 napon belül bejelentem.

Egyesületi tagként vállalom az Alapszabály 7.6. pontja szerinti, a személyi jövedelemadó alapját képező keresetemből a küldöttgyűlés által meghatározott: 0,5 %, de minimum 1.000 Ft/hó, maximum 10.000 Ft/hó összegű önségélyező tagdíj megfizetését. A tagdíjat - a tárgyhóra vonatkozóan - minden hónap 15. napjáig teljesítem.

Tudomásul veszem, hogy az a tag, aki az önségélyező tagsági jogviszonyát megszünteti, vagy akit abból kizártak és tagsági viszonya megszűnését megelőző 12 hónapon belül pénzbeli segélyben (támogatásban) részesült, a szolgáltatás igénybevételétől számított további 12 havi tagdíjat köteles megfizetni, a megszűnést követő 15 munkanapon belül.

Az önségélyező díjbefizetések fogadása: 10200971-21520039-00000000 számlaszámon történik.

Kelt: _____, év hó nap

a tag aláírása

Tanúk:

.....
név
.....
aláírás
.....
lakcím
.....
szem.ig.szám

.....
név
.....
aláírás
.....
lakcím
.....
szem.ig.szám

Záradék:

Az Önségélyező tagviszony kezdete: év hó nap

az Egyesület képviselőjében